

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการขลิบน้ํงหุ่มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชนดํบลกายुकละ

1. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินโครงการขลิบน้ํงหุ่มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชนดํบลกายुकละ ได้ดำเนินการจัด
กิจกรรมการ 2 กิจกรรม คือ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 124 คน
และกิจกรรมการขลิบน้ํงหุ่มปลายอวัยวะเพศ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 60 คน ซึ่งการจัดกิจกรรมครั้งนี้ทำให้
ผู้ปกครอง เด็ก และเยาวชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพหลีกเลี่ยงการเกิดโรคติดต่อ ลดความเสี่ยง
จากการเกิดโรคติดต่อ และการดูแลรักษาสุขภาพหลังจากการขลิบน้ํงหุ่มปลายอวัยวะเพศ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวนผู้เข้าร่วม.....124.....คน

- กิจกรรมขลิบน้ํงหุ่มปลายอวัยวะเพศ จำนวนผู้เข้าร่วม.....60.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ66,050.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง53,400.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ80.85.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ12,650.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ19.15.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ..... ..... ผู้รายงาน

(นางพนารัตน์ บุญชูช่วย)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 พ.ก 2562